

(様式第 4 号)

ニュースポーツ器具使用報告書

社会福祉法人 足利市社会福祉協議会会長 様

返却日 _____ 年 月 日 ()

団体名 _____

返却者 _____

使用年月日	_____ 年 月 日 () ~ _____ 年 月 日 ()
利用対象者	<input type="checkbox"/> 幼・小・中学生 <input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 中・高年 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がいをお持ちの方
使用人数	小学生 _____ 名 中学生 _____ 名 高校生 _____ 名 一 般 _____ 名 その他 _____ 名 合計 _____ 名
利用形態	<input type="checkbox"/> 地域行事 <input type="checkbox"/> ふれあい・いきいきサロン <input type="checkbox"/> 地区社協 <input type="checkbox"/> 社協行事 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
器具に対する参加者の評価 (関心の有無、好不評等)	
器具の状態 (使用中に気付いた故障等)	
ご要望等 (※ご意見がございましたらご記入ください。)	

